


**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000095**

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290


Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>4803011103 - Servicio De Farmacia</b>								
23/04/2024	0000000131	495700743175	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 20 ml PARA BOMBA PERFUSORA	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
23/04/2024	0000000131	497000020094	LAPIZ MONOPOLAR PARA ELECTROBITURI	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
23/04/2024	0000000131	513000040192	PLACA DE RETORNO INDIFFERENTE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	280.00	0.00
23/04/2024	0000000131	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
23/04/2024	0000000131	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
23/04/2024	0000000131	580500120008	VALPROATO SODICO 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
23/04/2024	0000000131	583900760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
23/04/2024	0000000131	586900060010	TRAMADOL 50 mg/ml INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
23/04/2024	0000000131	587500050002	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
 GOBIERNO REGIONAL DE TAMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY S/S "Dr. Héctor Medina López"

M.tra. Rosa Helena Contreras Falconi  
 Jefe de la Oficina de Logística

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
 GOBIERNO REGIONAL DE TAMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY S/S "Dr. Héctor Medina López"

Ecor. Juan Carlos Rodríguez Cedeño

Firma 2: Responsable de la Unidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad